

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 16 tháng 10 năm 2020

KẾ HOẠCH

THỰC HIỆN KHUYẾN CÁO TRIỂN KHAI CÁC HOẠT ĐỘNG PHÒNG CHỐNG DỊCH TRONG BỆNH VIỆN ĐỂ BỆNH VIỆN KHÔNG TRỞ THÀNH NƠI LÂY NHIỄM COVID-19 TRONG GIAI ĐOẠN DỊCH BỆNH CÓ NGUY CƠ BÙNG PHÁT TRỞ LẠI (PHIÊN BẢN 3.1) CỦA SỞ Y TẾ TP. HỒ CHÍ MINH

Thực hiện công văn số 6075/SYT-NVY ngày 13/10/2020 về việc ban hành “Khuyến cáo triển khai các hoạt động phòng chống dịch trong bệnh viện để bệnh viện không trở thành nơi lây nhiễm COVID-19 trong giai đoạn dịch bệnh có nguy cơ bùng phát trở lại (phiên bản 3.1)” của Sở Y tế TP. Hồ Chí Minh, Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới (BVBND) xây dựng kế hoạch thực hiện khuyến cáo như sau:

I. Mục tiêu:

1. Mục tiêu chung:

Tổ chức thực hiện đầy đủ các nội dung theo khuyến cáo của SYT TP. HCM, xác định những vấn đề tồn tại, thiếu sót cần khắc phục để đảm bảo công tác phòng, kiểm soát lây nhiễm SARS-CoV-2 tại bệnh viện trong tình hình hiện nay.

2. Mục tiêu cụ thể:

- Thực hiện được trên 90% các tiêu chí trong khuyến cáo của Sở Y tế.
- Xác định vấn đề tồn tại cần khắc phục, chấn chỉnh nhằm thực hiện hiệu quả các biện pháp phòng và kiểm soát lây nhiễm SARS-CoV-2 trong bệnh viện.

II. Giải pháp thực hiện:

- Thực hiện đánh giá Khuyến cáo triển khai các hoạt động phòng chống dịch trong bệnh viện để bệnh viện không trở thành nơi lây nhiễm COVID-19 trong giai đoạn dịch bệnh có nguy cơ bùng phát trở lại (phiên bản 3.1) theo bảng kiểm.
- Rà soát các vấn đề không an toàn và các nguy cơ tiềm ẩn được phát hiện trong quá trình đánh giá.
- Khoa/phòng phụ trách đánh giá và thành viên giám sát tiêu chí có nhiệm vụ đề xuất và thực hiện các giải pháp can thiệp, khắc phục những vấn đề tồn tại.

III. Kế hoạch chi tiết:

TT	Nội dung hoạt động	Người/đơn vị thực hiện	Thời gian	Yêu cầu
1	Xây dựng kế hoạch triển khai khuyến cáo	KHTH	Tháng 10	- Kế hoạch được Ban giám đốc phê duyệt
2	Phân công tiêu chí đánh giá cho từng	KHTH	Tháng 10	- Thông báo nội dung và bảng kiểm các hoạt động thực hiện theo khuyến cáo cho thành viên đoàn đánh giá

TT	Nội dung hoạt động	Người/đơn vị thực hiện	Thời gian	Yêu cầu
	thành viên phụ trách			- Có bảng phân công tiêu chí đánh giá cho thành viên phụ trách và bộ phận phối hợp.
3	Triển khai các hoạt động theo khuyến cáo	Thành viên phụ trách	Cả năm	- Các thành viên thực hiện các khuyến cáo theo tiêu chí đã được phân công.
3.1	Tổ chức đánh giá “Bộ Tiêu chí Bệnh viện an toàn phòng chống dịch COVID-19 và các dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp”	QLCL, KHTH, Đoàn Đánh giá Bộ tiêu chí Bệnh viện an toàn	Hàng tháng	<ul style="list-style-type: none"> - Tổ chức đánh giá theo Bộ Tiêu chí Bệnh viện an toàn. Dựa trên kết quả đánh giá xây dựng kế hoạch khắc phục các vấn đề còn hạn chế. - Thực hiện đánh giá lại mức đạt của bệnh viện theo Bộ Tiêu chí sau khi triển khai các hoạt động. - Định kỳ hoặc đột xuất kiểm tra, giám sát sự tuân thủ của nhân viên y tế tại các khoa, phòng trong bệnh viện. - Xây dựng phương án xử lý nghiêm đối với các khoa, phòng, cá nhân không tuân thủ quy định. - Chuẩn bị đầy đủ thuốc, vật tư, trang thiết bị y tế để sẵn sàng tiếp nhận người bệnh, đáp ứng với tình huống dịch bệnh. - Chuẩn bị kỹ lưỡng kịch bản cho tình huống xấu và tổ chức diễn tập cho các tình huống.
3.2	Thực hiện sàng lọc và kiểm tra y tế hoạt động 24/7 ở tất cả các cổng vào của bệnh viện áp dụng cho mọi người khi đến bệnh viện	ĐD, CNTT, KHTH, CTXH	Cả năm	<ul style="list-style-type: none"> - Thực hiện sàng lọc đảm bảo mỗi người khi đến bệnh viện đều mang khẩu trang, đo thân nhiệt, vệ sinh tay và thực hiện tờ khai y tế, đánh dấu nhận diện người đã qua sàng lọc. - Cập nhật nội dung tờ khai y tế thường xuyên cho phù hợp với tình hình mới về diễn biến của dịch bệnh và phù hợp quy định. - Ứng dụng CNTT vào việc thực hiện tờ khai y tế. - Buồng khám sàng lọc ngay gần cổng vào gần nơi thực hiện tờ khai y tế, biệt lập với các khoa/ phòng khác. - Khu cách ly bố trí ở gần buồng khám sàng lọc, đảm bảo thông thoáng và

TT	Nội dung hoạt động	Người/đơn vị thực hiện	Thời gian	Yêu cầu
				tách biệt khỏi các khoa phòng khác của bệnh viện.
3.3	Tổ chức rà soát và sắp xếp lại các buồng khám tại khoa khám bệnh để tổ chức phân luồng người bệnh đến khám một cách hợp lý	KHTH, ĐD	Cả năm	<ul style="list-style-type: none"> - Tổ chức rà soát và sắp xếp lại các buồng khám tại khoa khám bệnh để tổ chức phân luồng người bệnh đến khám một cách hợp lý, đảm bảo người bệnh có triệu chứng sốt, triệu chứng hô hấp tách biệt khỏi những người bệnh khác ngay từ khi đến đăng ký khám bệnh. - Tổ chức rà soát, có biện pháp bao đảm an toàn tối đa, phòng chống lây nhiễm cho toàn bộ những người bệnh có nguy cơ cao, đặc biệt là người cao tuổi và người có bệnh lý nền, người bệnh nặng. - Sàng lọc kỹ lưỡng toàn bộ người bệnh đang điều trị tại các khoa lâm sàng, thực hiện cách ly tại khu vực riêng và chỉ định xét nghiệm sớm SARS- CoV-2 theo quy định. - Kiểm soát triệt để người đi lại giữa các khoa, phòng để phòng, chống lây nhiễm trong bệnh viện.
3.4	Chuyển ngay người bệnh vào khu cách ly nếu có dấu hiệu nghi ngờ mắc hoặc có yếu tố dịch tễ liên quan đến COVID-19	KHTH, KSNK, ĐD, Các khoa lâm sàng	Cả năm	<ul style="list-style-type: none"> - Có quy định chuyển ngay người bệnh vào khu cách ly nếu có dấu hiệu nghi ngờ mắc hoặc có yếu tố dịch tễ liên quan đến COVID-19 và thực hiện lấy mẫu xét nghiệm SARS-CoV-2. - Bố trí mỗi người bệnh một buồng riêng trong khi chờ kết quả xét nghiệm, nếu kết quả dương tính, chuyển người bệnh đến khoa điều trị. - Khử khuẩn và vệ sinh buồng bệnh ngay khi người bệnh rời khỏi khu cách ly.
3.5	Triển khai buồng cấp cứu sàng lọc ngay tại khoa Cấp cứu của bệnh viện tách biệt hẳn với bộ	KCC, KHTH, KSNK, ĐD, HSTCCĐ	Cả năm	<ul style="list-style-type: none"> - Hình thành buồng cấp cứu sàng lọc ngay tại khoa Cấp cứu của bệnh viện, tách biệt hẳn với bộ phận còn lại của khoa Cấp cứu. - Tất cả trường hợp người bệnh được chuyển đến khoa Cấp cứu được tiếp

TT	Nội dung hoạt động	Người/đơn vị thực hiện	Thời gian	Yêu cầu
	phần còn lại của khoa Cấp cứu			<p>nhận đầu tiên tại Buồng cấp cứu sàng lọc, chỉ chuyển người bệnh vào khoa Cấp cứu khi đã loại trừ khả năng nghi ngờ COVID-19.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Đảm bảo nhân viên y tế thường trực tại buồng cấp cứu sàng lọc sử dụng các phương tiện phòng hộ cá nhân đúng quy định. - Khử khuẩn và vệ sinh buồng cấp cứu sàng lọc ngay sau khi người bệnh rời khỏi. - Bố trí buồng cách ly tạm tại các khoa lâm sàng để cách ly tạm thời người bệnh nghi nhiễm trong quá trình điều trị cho tới khi có kết quả xét nghiệm loại trừ COVID-19. - Tăng cường các biện pháp thông khí, vệ sinh môi trường, vệ sinh bề mặt (đặc biệt là các bề mặt thường xuyên có tiếp xúc bàn tay), chú trọng công tác kiểm soát nhiễm khuẩn và quản lý chất thải đúng quy định tại các khoa phòng đặc biệt khu khám sàng lọc, khu cách ly, khu vệ sinh, khoa hồi sức tích cực, khoa truyền nhiễm. - Bảo đảm giãn cách giường bệnh theo quy định.
3.6	Tăng cường tầm soát và chỉ định xét nghiệm tìm SARS-CoV-2	KHTH, KKB, KCC, HSTCCĐ, Các khoa lâm sàng	Cả năm	<ul style="list-style-type: none"> - Tăng cường tầm soát và chỉ định xét nghiệm tìm SARS-CoV-2 đối với các trường hợp đến khám hoặc đang điều trị tại Bệnh viện có biểu hiện của hội chứng cúm hoặc nhiễm trùng đường hô hấp cấp tính diễn tiến nhanh, viêm phổi do vi-rút theo Hướng dẫn của Trung tâm kiểm soát bệnh tật thành phố. - Xét nghiệm người bệnh nặng, người bệnh nằm ở các khoa hồi sức cấp cứu, thận nhân tạo, lão khoa, ung thư, tim mạch, ... - Xét nghiệm cho nhân viên y tế có tiếp xúc, điều trị cho người bệnh tại các khoa hồi sức cấp cứu, thận nhân

TT	Nội dung hoạt động	Người/đơn vị thực hiện	Thời gian	Yêu cầu
3.7	Tiếp nhận người bệnh là người nước ngoài, hoặc người Việt Nam từ nước ngoài về hoặc từ các tỉnh, thành đang bùng phát dịch được chuyển về để điều trị tiếp vì các bệnh lý khác nhau	P.KHTH, KKSNIK KKB KCC Nhiễm D HSTC Các khoa LS	Cả năm	<p>ạo, lão khoa, ung thư, tim mạch...và nhân viên lấy mẫu, xét nghiệm SARS-CoV-2 trong bệnh viện nhằm tránh việc lây nhiễm từ nhân viên y tế cho người bệnh.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Có quy định khi tiếp nhận người bệnh là người nước ngoài, hoặc người Việt Nam từ nước ngoài về hoặc từ các tỉnh, thành đang bùng phát dịch được chuyển về để điều trị tiếp vì các bệnh lý khác nhau phải thực hiện xét nghiệm tìm SARS-CoV-2, chăm sóc và theo dõi người bệnh trong khu cách ly của bệnh viện theo đúng quy định. - Có quy định lấy mẫu bệnh phẩm tại chỗ, chụp X-quang và siêu âm tại giường khi có chỉ định đối với các trường hợp đang điều trị nội trú có xuất hiện triệu chứng nghi ngờ COVID-19 hoặc có biểu hiện hội chứng cúm hoặc nhiễm trùng đường hô hấp cấp tính nặng nghi do vi rút để hạn chế nguy cơ lây nhiễm chéo với các khoa phòng khác trong bệnh viện. - Ưu tiên tiếp nhận người bệnh nặng do tuyến dưới chuyển đến, hạn chế các trường hợp khám bệnh thông thường mà tuyến dưới thực hiện được
3.8	Thực hiện giãn cách tại các khu vực thường tập trung đông người trong bệnh viện	HCQT, ĐD, KHTH, KSNK, TCKT, DƯỢC KKB, KBTYC	Cả năm	<ul style="list-style-type: none"> - Có quy định giãn cách tại khu vực tập trung đông người, các biện pháp duy trì giữ khoảng cách tối thiểu 1m giữa người bệnh, thân nhân người bệnh, nhân viên bệnh viện. - Đảm bảo môi trường thoáng khí ở các buồng bệnh. - Thực hiện chăm sóc toàn diện người bệnh tại bệnh viện và các biện pháp đảm bảo an toàn cho các đối tượng có nguy cơ cao là người

TT	Nội dung hoạt động	Người/đơn vị thực hiện	Thời gian	Yêu cầu
				<p>cao tuổi, người có bệnh lý nền, người khuyết tật...</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hạn chế người nhà đến thăm, chăm sóc người bệnh; trường hợp cần thiết chỉ để lại một người nhà hỗ trợ chăm sóc cố định và phải thực hiện đầy đủ các biện pháp phòng, chống dịch cá nhân theo quy định của Bộ Y tế. - Có kế hoạch cấp phát thuốc điều trị các bệnh mạn tính với thời gian dài hơn, tối đa không quá 03 tháng. - Duy trì hoạt động của các “trạm vệ sinh tay” tại khoa Khám bệnh và các khoa, phòng trong bệnh viện. Khuyến khích người bệnh, thân nhân người bệnh, nhân viên bệnh viện thường xuyên rửa tay hoặc sát trùng tay. - Khu nhà lưu trú dành riêng cho thân nhân người bệnh đảm bảo vệ sinh, thông thoáng, cung cấp đủ dung dịch vệ sinh tay, kiểm tra thường xuyên việc tuân thủ mang khẩu trang, giữ khoảng cách tối thiểu, kịp thời phát hiện các trường hợp mới phát bệnh để cách ly, theo dõi. - Triển khai khám bệnh theo giờ hẹn trước, đẩy nhanh tiến độ và đa dạng hóa các loại hình thanh toán viện phí không dùng tiền mặt.
3.9	Đảm bảo cung ứng đầy đủ các phương tiện phòng hộ cá nhân cho tất cả nhân viên y tế trực tiếp tham gia khám bệnh, chữa bệnh.	VTTBYT, KSNK, KHTH, ĐD	Cả năm	<ul style="list-style-type: none"> - Nhân viên bệnh viện được cung cấp đầy đủ và sử dụng đúng các loại phương tiện phòng hộ cá nhân trong từng tình huống cụ thể theo hướng dẫn của Bộ Y tế và khuyến cáo của Tổ chức y tế thế giới WHO.
3.10	Triển khai buồng cách ly áp lực âm tại các khoa Hồi sức và khoa điều trị COVID-19	VTTBYT, KHTH, CC-HSTC, Nhiễm D	Cả năm	<ul style="list-style-type: none"> - Ưu tiên sử dụng buồng cách ly áp lực âm đối với các trường hợp dương tính với SARS-CoV-2 cần hỗ trợ hô hấp hoặc can thiệp phẫu thuật, thủ thuật có tạo ra khí dung.

TT	Nội dung hoạt động	Người/đơn vị thực hiện	Thời gian	Yêu cầu
				<ul style="list-style-type: none"> - Buồng áp lực âm được lắp đặt phải được nghiệm thu căn cứ vào các tiêu chí kỹ thuật do Hội đồng Khoa học Công nghệ Sở Y tế ban hành. - Thực hiện bảo trì, bảo dưỡng buồng áp lực âm đúng quy định.
3.11	Tăng cường các giải pháp quản lý sức khoẻ đối với nhân viên của bệnh viện, nhân viên cung ứng hàng hoá cho bệnh viện và nhân viên của các công ty hợp đồng với bệnh viện	ĐD, HCQT, KSNK	Cả năm	<ul style="list-style-type: none"> - Tăng cường các giải pháp quản lý sức khoẻ đối với nhân viên của bệnh viện, nhân viên cung ứng hàng hoá cho bệnh viện (được phẩm, hoá chất, vật tư tiêu hao, văn phòng phẩm,...) và nhân viên của các công ty hợp đồng với bệnh viện thực hiện cung ứng các dịch vụ phục vụ người bệnh (căn tin, dinh dưỡng, bảo vệ, giữ xe, vệ sinh công nghiệp...): tất cả đều phải khai báo y tế trước khi vào bệnh viện, phải được tập huấn và tập huấn lại thường xuyên những kiến thức cơ bản về kiểm soát nhiễm khuẩn, về phòng chống lây nhiễm COVID-19, phải được trang bị phương tiện phòng hộ cá nhân.
3.12	Đào tạo và đào tạo lại về kiểm soát nhiễm khuẩn, quy trình tiếp nhận, sàng lọc, thu dung người bệnh nghi ngờ mắc COVID-19 và các nội dung khác có liên quan đến công tác phòng chống dịch COVID-19 cho tất cả nhân viên	KHTH, KSNK, CĐT, CTXH	Cả năm	<ul style="list-style-type: none"> - Đào tạo và đào tạo lại về kiểm soát nhiễm khuẩn, quy trình tiếp nhận, sàng lọc, thu dung người bệnh nghi ngờ mắc COVID-19 và các nội dung khác có liên quan đến công tác phòng chống dịch COVID-19 cho tất cả nhân viên tùy theo vị trí công tác. - Đào tạo cập nhật các hướng dẫn chẩn đoán, điều trị viêm đường hô hấp cấp tính do vi rút SARS-CoV-2 do Bộ Y tế ban hành, kỹ thuật sử dụng máy thở, cho bác sĩ, điều dưỡng. - Tất cả các nhân viên y tế, người bệnh, người nhà đến thăm, chăm sóc phải thực hiện cài đặt và bật ứng dụng truy vết, ứng dụng khai báo y tế nếu sử dụng thiết bị di động thông minh.

TT	Nội dung hoạt động	Người/đơn vị thực hiện	Thời gian	Yêu cầu
				- Có hình thức phân luồng ưu tiên đối người đến khám, điều trị thực hiện việc cài đặt và bật ứng dụng truy vết.
3.13	Củng cố hạ tầng công nghệ thông tin của bệnh viện	CNTT, KHTH, TCCB, HCQT, ĐD	Cả năm	<ul style="list-style-type: none"> - Củng cố hạ tầng công nghệ thông tin của bệnh viện để đẩy mạnh và duy trì đăng ký lịch khám, chữa bệnh, tư vấn sức khỏe, khám bệnh từ xa, hình thức họp trực tuyến, giao ban trực tuyến, hội chẩn từ xa. - Có phương án bố trí nhân lực làm việc theo ca với nhân sự cố định, các kíp trực không tiếp xúc trực tiếp với nhau dự phòng tình huống lây nhiễm chéo xảy ra và phải cách ly y tế theo quy định - Giám sát tất cả nhân viên y tế mắc hội chứng cúm, viêm đường hô hấp cấp tính, đặc biệt chú ý những người đã chăm sóc, tiếp xúc với người bệnh mắc hội chứng cúm, nhiễm trùng đường hô hấp cấp tính nặng nghi do vi rút trong vòng 14 ngày trước khi xuất hiện triệu chứng.
3.14	Khi phát hiện trong khoa, phòng của bệnh viện có người mắc COVID-19 hoặc có người tiếp xúc với người mắc COVID-19	KHTH, KSNK, Giám đốc	Cả năm	<ul style="list-style-type: none"> - Khi phát hiện trong khoa, phòng của bệnh viện có người mắc COVID-19 hoặc có người tiếp xúc với người mắc COVID-19 (mà không phải là người bệnh đến khám bệnh), Giám đốc bệnh viện phải ban hành quyết định thiết lập vùng cách ly đối với quy mô khoa, phòng và quy mô liên khoa, phòng, lập danh sách tất cả người tiếp xúc để thực hiện việc cách ly và làm xét nghiệm chẩn đoán theo quy định, đồng thời báo cáo khẩn về Sở Y tế và Trung tâm kiểm soát bệnh tật của thành phố. - Chủ động phối hợp với Trung tâm Y tế quận, huyện trên địa bàn thực hiện khử khuẩn toàn bộ khoa,

TT	Nội dung hoạt động	Người/đơn vị thực hiện	Thời gian	Yêu cầu
				phòng có liên quan đúng theo quy định trước khi hoạt động trở lại.
4	Thông báo kết quả đánh giá	QLCL	Tháng 10, Sau mỗi đợt đánh giá	- Kết quả đánh giá được thông báo cho NVYT trong giao ban Bệnh viện và online office
5	Xây dựng kế hoạch khắc phục vấn đề tồn tại	Thành viên Đoàn đánh giá	Sau mỗi đợt đánh giá	- Rà soát các vấn đề không an toàn và các nguy cơ tiềm ẩn được phát hiện trong quá trình đánh giá - Đưa ra giải pháp khắc phục vấn đề tồn tại
6	Triển khai các giải pháp can thiệp	Thành viên Đoàn đánh giá	Sau mỗi đợt đánh giá	- Thực hiện các giải pháp can thiệp nhằm tăng cường năng lực phòng chống dịch của bệnh viện, bảo đảm cho bệnh viện không trở thành nơi lây nhiễm COVID-19 trong giai đoạn dịch bệnh có nguy cơ bùng phát trở lại

IV. Kinh phí thực hiện:

- Nguồn kinh phí hoạt động của bệnh viện.
- Kinh phí khác.

V. Tổ chức thực hiện:

- P.KHTH xây dựng kế hoạch căn cứ theo các khuyến cáo của SYT TP.HCM; Giám đốc phê duyệt, ban hành.
- Thành viên được phân công phụ trách tiêu chí phối hợp với các thành viên hỗ trợ trong bảng phân công thực hiện kế hoạch đánh giá và triển khai các giải pháp khắc phục sau đánh giá.
- P.KHTH báo cáo kết quả thực hiện sau mỗi đợt đánh giá.

Lập kế hoạch


BS. TRẦN NGUYỄN HOÀNG TÚ

Phòng KHTH


BSCKII. LÊ MẬU TOÀN

Giám đốc



TS. BS. NGUYỄN VĂN VĨNH CHÂU

PHỤ LỤC: BẢNG PHÂN CÔNG THÀNH VIÊN ĐÁNH GIÁ

TT	KC	Các hoạt động cần triển khai theo khuyến cáo	Phụ trách	Phối hợp	Người giám sát
1.	1	Tổ chức đánh giá mức đạt của bệnh viện theo “Bộ Tiêu chí Bệnh viện an toàn phòng chống dịch COVID-19 và các dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp”. (Bảng đánh giá của BV)	QLCL	KHTH	Đinh Thị Xuân Thu
2.	1	Tổ chức đánh giá lại mức đạt của bệnh viện theo “Bộ Tiêu chí Bệnh viện an toàn phòng chống dịch COVID-19 và các dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp. (Bảng đánh giá lại của BV sau khi triển khai một số hoạt động)	QLCL	KHTH	Đinh Thị Xuân Thu
3.	1	Kiểm tra, giám sát hàng ngày sự tuân thủ của nhân viên y tế tại các khoa, phòng trong toàn bệnh viện về các tiêu chí bệnh viện an toàn. (Hỏi trực tiếp nhân viên y tế)	QLCL	KHTH ĐD Các khoa	Đinh Thị Xuân Thu
4.	1	Xây dựng phương án xử lý nghiêm đối với các khoa, phòng, cá nhân không tuân thủ quy định. (Xem quy định, hỏi trực tiếp nhân viên)	KHTH	Ban Giám đốc	Lê Mậu Toàn
5.	1	Chuẩn bị đầy đủ thuốc, vật tư, trang thiết bị y tế để sẵn sàng tiếp nhận người bệnh, đáp ứng với tình huống dịch bệnh. (Xem bản dự trù, kiểm tra thực tế)	VTTBYT	KHTH	Trương Ngọc Trung, Huỳnh Phương Thảo
6.	1	Chuẩn bị kỹ lưỡng kịch bản cho tình huống xấu và tổ chức diễn tập cho các tình huống. (Xem kịch bản, hỏi trực tiếp nhân viên)	KHTH	QLCL	Lê Mậu Toàn
7.	2	Thực hiện sàng lọc và kiểm tra y tế hoạt động 24/7 ở tất cả các cổng vào của bệnh viện. (Xem thực tế)	ĐD	CTXH	Ngô Ngọc Huệ
8.	2	Nội dung tờ khai y tế cần thường xuyên cập nhật cho phù hợp với tình hình mới về diễn biến của dịch bệnh và phù hợp quy định. (Xem thực tế)	ĐD	CTXH	Ngô Ngọc Huệ
9.	2	Ứng dụng công nghệ thông tin trong thực hiện tờ khai y tế. (Xem thực tế)	CNTT	ĐD	Nguyễn Như Thủy

10.	2	Triển khai buồng khám sàng lọc ngay gần cổng vào hoặc tiền sảnh gần nơi thực hiện tờ khai y tế, biệt lập với các khoa, phòng khác. <i>(Xem thực tế)</i>	KHHTH	ĐD	Võ Ngọc Thanh
11.	2	Khu cách ly (nếu có) bố trí ở gần buồng khám sàng lọc, đảm bảo thông thoáng và tách biệt khỏi các khoa phòng khác của bệnh viện. <i>(Xem thực tế)</i>	KHHTH	ĐD	Nguyễn Thanh Phong
12.	2	Bố trí buồng cách ly tạm ở gần buồng khám sàng lọc nếu bệnh viện chưa có khu cách ly. <i>(Xem thực tế)</i>	KHHTH	ĐD	Nguyễn Thanh Phong
13.	3	Tổ chức rà soát và sắp xếp lại các buồng khám tại khoa khám bệnh để tổ chức phân luồng người bệnh đến khám một cách hợp lý, đảm bảo người bệnh có triệu chứng sốt, triệu chứng hô hấp tách biệt khỏi những người khác ngay từ khi đến đăng ký khám bệnh. <i>(BV có kế hoạch triển khai cụ thể)</i>	KHHTH	ĐD	Lê Mậu Toàn
14.	3	Tổ chức rà soát, có biện pháp bảo đảm an toàn tối đa, phòng chống lây nhiễm cho toàn bộ những người bệnh có nguy cơ cao, đặc biệt là người cao tuổi và người có bệnh lý nền, người bệnh nặng. <i>(BV có kế hoạch triển khai cụ thể)</i>	KHHTH	ĐD	Lê Mậu Toàn
15.	3	Sàng lọc kỹ lưỡng toàn bộ người bệnh đang điều trị tại các khoa lâm sàng, thực hiện cách ly tại khu vực riêng và chỉ định xét nghiệm sớm SARS-CoV-2 theo quy định. <i>(BV yêu cầu các khoa thực hiện và báo cáo)</i>	KHHTH	ĐD	Lê Mậu Toàn
16.	4	Chuyển ngay người bệnh vào khu cách ly nếu có dấu hiệu nghi ngờ mắc hoặc có yếu tố dịch tễ liên quan đến COVID-19, thực hiện lấy mẫu xét nghiệm và chuyển mẫu đến bệnh viện được phép thực hiện xét nghiệm SARS-CoV-2. <i>(BV ra quy định cụ thể bằng văn bản đến các khoa, phòng liên quan)</i>	KHHTH	ĐD	Lê Mậu Toàn
17.	4	Bố trí mỗi người bệnh một buồng riêng trong khi chờ kết quả xét nghiệm, nếu kết quả dương tính, chuyên người bệnh đến một trong các bệnh viện được phân công tiếp nhận điều trị. <i>(Xem thực tế. BV ra quy định cụ thể bằng văn bản đến các khoa có khu cách ly và các phòng có liên quan)</i>	KHHTH	ĐD Các khoa LS	Nguyễn Thanh Phong

18.	4	Tiến hành khử khuẩn và vệ sinh buồng bệnh ngay khi người bệnh rời khỏi khu cách ly. <i>(Hỏi nhân viên khoa KSNK, nhân viên khu cách ly)</i>	KSNK	Nhiệm A, D HSTC	Nguyễn Hữu Hiền
19.	4	Trường hợp bệnh viện không có khu cách ly, cho người bệnh ở buồng cách ly tạm trong thời gian chờ làm thủ tục chuyển đến bệnh viện được phân công tiếp nhận để làm xét nghiệm, theo dõi và điều trị bằng xe cấp cứu của bệnh viện. <i>(BV ra quy định cụ thể bằng văn bản đến các khoa, phòng liên quan)</i>	KHTH	ĐD	Lê Mậu Toàn
20.	5	Hình thành buồng cấp cứu sàng lọc ngay tại khoa Cấp cứu của bệnh viện, tách biệt hẳn với bộ phận còn lại của khoa Cấp cứu. <i>(Xem thực tế)</i>	KHTH	KCC	Nguyễn Thế Anh
21.	5	Buồng cấp cứu sàng lọc là nơi tiếp nhận đầu tiên đối với tất cả trường hợp người bệnh được chuyển đến khoa Cấp cứu, chỉ chuyên người bệnh vào khoa Cấp cứu khi đã loại trừ khả năng nghi ngờ COVID-19. <i>(BV ra quy định cụ thể bằng văn bản đến các khoa có liên quan)</i>	KHTH	KCC	Nguyễn Thế Anh
22.	5	Đảm bảo nhân viên y tế thường trực tại buồng cấp cứu sàng lọc sử dụng các phương tiện phòng hộ cá nhân đúng quy định. <i>(Xem thực tế)</i>	KSNK	KCC	Nguyễn Thế Anh
23.	5	Tiến hành khử khuẩn và vệ sinh buồng cấp cứu sàng lọc ngay sau khi người bệnh rời khỏi. <i>(Hỏi nhân viên khoa KSNK, nhân viên khoa Cấp cứu)</i>	KSNK	KCC	Giang Trần Khánh Linh
24.	5	Bố trí buồng cách ly tạm tại các khoa lâm sàng để cách ly tạm thời người bệnh nghi nhiễm trong quá trình điều trị cho tới khi có kết quả xét nghiệm loại trừ COVID-19. <i>(Kiểm tra thực tế)</i>	Khoa lâm sàng, ĐD, KHTH, HCQT		Lê Mậu Toàn
25.	5	Tăng cường các biện pháp thông khí, vệ sinh môi trường, vệ sinh bề mặt (đặc biệt là các bề mặt thường xuyên có tiếp xúc bàn tay), chú trọng công tác kiểm soát nhiễm khuẩn và quản lý chất thải đúng quy định tại các khoa phòng đặc biệt khu khám sàng lọc, khu cách ly, khu vệ sinh, khoa hồi sức tích cực, khoa truyền nhiễm. <i>(Hỏi nhân viên khoa KSNK, nhân viên vệ sinh, kiểm tra thực tế)</i>	KSNK, Khoa lâm sàng		Nguyễn Hữu Hiền

26.	5	Bảo đảm giãn cách giường bệnh theo quy định. (Kiểm tra thực tế)	Khoa lâm sàng, KHHTH, HCQT		Lê Mậu Toàn
27.	6	Tăng cường tầm soát và chỉ định xét nghiệm tìm SARS-CoV-2 đối với các trường hợp đến khám hoặc đang điều trị tại các cơ sở khám chữa bệnh có biểu hiện của hội chứng cúm hoặc nhiễm trùng đường hô hấp cấp tính diễn tiến nhanh, viêm phổi do vi-rút theo Hướng dẫn của Trung tâm kiểm soát bệnh tật thành phố. (Hỏi nhân viên khoa Khám bệnh, khoa Hô hấp, khoa Cấp cứu, Hồi sức; Xem báo cáo số ca đã chỉ định XN của phòng KHHTH)	KHHTH	KKB KCC Các khoa LS	Nguyễn Thanh Phong
28.	6	Xét nghiệm người bệnh nặng, người bệnh nằm ở các khoa hồi sức cấp cứu, thận nhân tạo, lão khoa, ung thư, tim mạch, ... (Hỏi nhân viên các khoa lâm sàng; Xem kế hoạch của bệnh viện, báo cáo số ca đã chỉ định XN của phòng KHHTH)	Khoa lâm sàng		Lê Mậu Toàn
29.	6	Xét nghiệm cho nhân viên y tế có tiếp xúc, điều trị cho người bệnh tại các khoa hồi sức cấp cứu, thận nhân tạo, lão khoa, ung thư, tim mạch... và nhân viên lấy mẫu, xét nghiệm SARS-CoV-2 trong bệnh viện nhằm tránh việc lây nhiễm từ nhân viên y tế cho người bệnh. (Xem kế hoạch bệnh viện, hỏi trực tiếp nhân viên y tế, báo cáo số mẫu xét nghiệm hàng ngày).	KHHTH	KKB KCC Các khoa LS	Lê Mậu Toàn
30.	6	Khuyến khích các bệnh viện đa khoa và chuyên khoa có đủ năng lực triển khai xét nghiệm RT-PCR tìm SARS-CoV-2 chủ động đề xuất với Bộ Y tế thẩm định và công nhận đủ điều kiện triển khai thực hiện. (Xem thực tế phòng Xét nghiệm, nếu có)	KHHTH	XN	Võ Ngọc Thanh
31.	7	Khi tiếp nhận người bệnh là người nước ngoài, hoặc người Việt Nam từ nước ngoài về hoặc từ các tỉnh, thành đang bùng phát dịch chuyên về để điều trị tiếp vì các bệnh lý khác nhau phải thực hiện xét nghiệm tìm SARS-CoV-2, chăm sóc và theo dõi người bệnh trong khu cách ly của bệnh viện theo đúng quy định. (Xem văn bản quy định của BV, hỏi nhân viên)	KHHTH	KKB KCC Nhiễm D HSTC Các khoa LS	Võ Ngọc Thanh

32.	7	Thực hiện lấy mẫu bệnh phẩm tại chỗ, chụp X-quang và siêu âm tại giường khi có chỉ định đối với các trường hợp đang điều trị nội trú có xuất hiện triệu chứng nghi ngờ COVID-19 hoặc có biểu hiện hội chứng cúm hoặc nhiễm trùng đường hô hấp cấp tính nặng nghi do vi rút để hạn chế nguy cơ lây nhiễm chéo với các khoa phòng khác trong bệnh viện. <i>(Xem văn bản quy định của BV, hỏi nhân viên)</i>	KHTH	KSNK	Chu Diễm Anh
33.	8	Thực hiện giãn cách tại các khu vực thường tập trung đông người trong bệnh viện, có biện pháp tác động để duy trì giữ khoảng cách tối thiểu 1m giữa người bệnh, thân nhân người bệnh, nhân viên bệnh viện. <i>(Xem văn bản quy định của BV, xem thực tế)</i>	HCQT	KHTH	Nguyễn Thị Mỹ Ngọc
34.	8	Đảm bảo môi trường thoáng khí ở các buồng bệnh. <i>(Xem thực tế)</i>	HCQT	ĐD	Nguyễn Thị Mỹ Ngọc
35.	8	Thực hiện chăm sóc toàn diện người bệnh tại bệnh viện và các biện pháp đảm bảo an toàn cho các đối tượng có nguy cơ cao là người cao tuổi, người có bệnh lý nền, người khuyết tật...<i>(Xem thực tế)</i>	ĐD	KCC CCHSTC	Nguyễn Như Thủy
36.	8	Hạn chế người nhà đến thăm, chăm sóc người bệnh; trường hợp cần thiết chỉ để lại một người nhà hỗ trợ chăm sóc cố định và phải thực hiện đầy đủ các biện pháp phòng, chống dịch cá nhân theo quy định của Bộ Y tế. <i>(Xem văn bản quy định của BV, xem thực tế)</i>	ĐD	KSNK	Nguyễn Như Thủy
37.	8	Thực hiện việc cấp phát thuốc điều trị các bệnh mạn tính với thời gian dài hơn, tối đa không quá 03 tháng. <i>(Xem kế hoạch triển khai của BV)</i>	KHTH	DƯỠC KKB KKBTYC	Đình Thị Xuân Thu
38.	8	Duy trì hoạt động của các “trạm vệ sinh tay” tại khoa Khám bệnh và các khoa, phòng trong bệnh viện, có giải pháp khuyến khích người bệnh, thân nhân người bệnh, nhân viên bệnh viện thường xuyên rửa tay hoặc sát trùng tay. <i>(Xem thực tế)</i>	KSNK	ĐD Các khoa	Giang Trần Khánh Linh
39.	8	Nếu bệnh viện có khu nhà lưu trú dành riêng cho thân nhân người bệnh, đảm bảo vệ sinh, thông thoáng, cung cấp đủ dung dịch vệ sinh tay, kiểm tra thường xuyên việc tuân thủ mang khẩu trang, giữ khoảng cách tối thiểu, kịp thời phát hiện các	HCQT	ĐD	Nguyễn Thị Mỹ Ngọc

		trường hợp mới phát bệnh để cách ly, theo dõi. (Xem kế hoạch triển khai của BV, xem thực tế).			
40.	8	Đẩy nhanh tiến độ và đa dạng hoá các loại hình thanh toán viện phí không dùng tiền mặt. (Xem kế hoạch triển khai của BV, xem thực tế).	TCKT	CNTT	Chu Diễm Anh
41.	9	Đảm bảo cung ứng đầy đủ các phương tiện phòng hộ cá nhân cho tất cả nhân viên y tế. (Xem thực tế, hỏi nhân viên)	VTTBYT	KSNK	Giang Trần Khánh Linh
42.	9	Đảm bảo nhân viên bệnh viện phải sử dụng đúng các loại phương tiện phòng hộ cá nhân trong từng tình huống cụ thể theo hướng dẫn của Bộ Y tế. (Xem thực tế, hỏi nhân viên)	KSNK	KHHTH ĐD	Giang Trần Khánh Linh
43.	10	Triển khai buồng cách ly áp lực âm tại các khoa Hồi sức hoặc khu cách ly của các bệnh viện được phân công chuyên tiếp nhận và điều trị người bệnh mắc COVID-19. (Xem thực tế)	VTTBYT	KHHTH	Nguyễn Hữu Hiền
44.	10	Buồng áp lực âm mới được lắp đặt phải được nghiệm thu căn cứ vào các tiêu chí kỹ thuật do Hội đồng Khoa học Công nghệ Sở Y tế ban hành. (Xem kết quả nghiệm thu)	VTTBYT	KHHTH	Nguyễn Hữu Hiền
45.	11	Tăng cường các giải pháp quản lý sức khoẻ đối với nhân viên của bệnh viện, nhân viên cung ứng hàng hoá cho bệnh viện (dược phẩm, hoá chất, vật tư tiêu hao, văn phòng phẩm,...) và nhân viên của các công ty hợp đồng với bệnh viện thực hiện cung ứng các dịch vụ phục vụ người bệnh (cần tin, dinh dưỡng, bảo vệ, giữ xe, vệ sinh công nghiệp...): tất cả đều phải khai báo y tế trước khi vào bệnh viện, phải được tập huấn và tập huấn lại thường xuyên những kiến thức cơ bản về kiểm soát nhiễm khuẩn, về phòng chống lây nhiễm COVID-19, phải được trang bị phương tiện phòng hộ cá nhân. (Văn bản quy định của BV, Xem thực tế, hỏi nhân viên)	ĐD	HCQT	Nguyễn Như Thủy
46.	12	Đào tạo và đào tạo lại về kiểm soát nhiễm khuẩn, quy trình tiếp nhận, sàng lọc, thu dung người bệnh nghi ngờ mắc COVID-19 và các nội dung khác có liên quan	KHHTH	KSNK CĐT	Ngô Ngọc Huệ

		đến công tác phòng chống dịch COVID-19 cho tất cả nhân viên tùy theo vị trí công tác. (Xem KH và kết quả đào tạo liên quan đến phòng chống COVID-19 của BV)			
47.	12	Riêng bác sĩ, điều dưỡng phải được đào tạo cập nhật các hướng dẫn chẩn đoán, điều trị viêm đường hô hấp cấp tính do vi rút SARS-Co V-2 do Bộ Y tế ban hành, kỹ thuật sử dụng máy thở. (Xem KH và kết quả đào tạo liên quan đến phòng chống COVID-19 của BV)	KHTH	CĐT	Võ Ngọc Thanh
48.	12	Tất cả các nhân viên y tế, người bệnh, người nhà đến thăm, chăm sóc phải thực hiện cài đặt và bật ứng dụng truy vết, ứng dụng khai báo y tế nếu sử dụng thiết bị di động thông minh. (Xem thực tế)	CTXH	ĐD	Chu Diễm Anh
49.	12	Có hình thức phân luồng ưu tiên đối người đến khám, điều trị thực hiện việc cài đặt và bật ứng dụng truy vết. (Xem thực tế, hỏi nhân viên và người bệnh)	CTXH	ĐD	Chu Diễm Anh
50.	13	Củng cố hạ tầng công nghệ thông tin của bệnh viện để đầy mạnh và duy trì đăng ký lịch khám, chữa bệnh, tư vấn sức khỏe, khám bệnh từ xa, hình thức họp trực tuyến, giao ban trực tuyến, hội chẩn từ xa. (Xem KH triển khai và xem thực tế)	CNTT	HCQT	Ngô Ngọc Huệ
51.	13	Có phương án bố trí nhân lực làm việc theo ca với nhân sự cố định, các kíp trực không tiếp xúc trực tiếp với nhau dự phòng tình huống lây nhiễm chéo xảy ra và phải cách ly y tế theo quy định. (Xem phương án của BV)	TCCB	KHTH ĐD	Chu Diễm Anh
52.	13	Giám sát tất cả nhân viên y tế mắc hội chứng cúm, viêm đường hô hấp cấp tính, đặc biệt chú ý những người đã chăm sóc, tiếp xúc với người bệnh mắc hội chứng cúm, nhiễm trùng đường hô hấp cấp tính nặng nghi do vi rút trong vòng 14 ngày trước khi xuất hiện triệu chứng. (Xem KH triển khai của BV đến các khoa, phòng, hỏi nhân viên y tế)	KHTH	ĐD	Nguyễn Thê Anh
53.	14	Khi phát hiện trong khoa, phòng của bệnh viện có người mắc COVID-19 hoặc có người tiếp xúc với người mắc COVID-19 (mà không phải là người bệnh đến khám bệnh), Giám đốc bệnh viện phải ban hành quyết định thiết lập vùng cách ly đối với quy mô khoa, phòng và quy mô liên khoa, phòng, lập danh sách tất cả người	KHTH	KSNK	Nguyễn Thị Mỹ Ngọc

